

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_

Sediul angajator/instituție \_\_\_\_\_

Nr. O.R.C. \_\_\_\_\_

Cod CUI \_\_\_\_\_

Telefon /fax \_\_\_\_\_

## ADEVERINȚĂ\*

Nr. .... / .....

Se adeverește prin prezenta că

Dl.     Dna.

Nume \_\_\_\_\_

Numele înainte de căsătorie \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Cetățenie Română  UE  Non UE

cu domiciliul în:

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

Județ \_\_\_\_\_

având în institutia noastră calitatea de\*\*;

de la data de \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

**I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:**

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)    (z z) (l l) (a a)

- cele 42 de zile din concediul de lănzie se împlinesc în data de: \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în  
perioada: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)    (z z) (l l) (a a)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

(\*) Se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni

(\*\*) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.



24.	luna a 23-a anterioara lunii nașterii copilului							
25.	luna a 24-a anterioara lunii nașterii copilului							

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....  
(Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

---